

STATE OF NEBRASKA
FORM NO. CC 16:2.21
11/2011 NEW. REQUIRED.

Formulario del Tribunal del Estado
de Nebraska Número CC16:2:21
11/2011 NUEVO. REQUERIDO

APPLICATION AND AFFIDAVIT
FOR INTERVENTION ON BEHALF OF
THE WELFARE OF THE WARD
SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURAMENTADA
PARA INTERVENIR EN BENEFICIO DEL
PUPILO

CASE NUMBER:
NÚMERO DE
CAUSA

IN THE COUNTY COURT OF _____ COUNTY, NEBRASKA
EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE _____, NEBRASKA

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

APPLICATION AND AFFIDAVIT FOR
INTERVENTION ON BEHALF OF THE
WELFARE OF THE WARD
SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURAMENTADA
PARA INTERVENIR EN BENEFICIO DEL
PUPILO

Ward/Protected Person/Incapacitated Person
Pupilo/Persona incapacitada/inhábil

I, _____, state under oath

Yo, _____, declaro bajo juramento

1. That I am a person interested in the wellbeing of the ward/protected person.
Que soy una persona con interés en el bienestar del pupilo/persona incapacitada/inhábil.
2. That the ward's/protected/incapacitated person's safety, health, or financial welfare is at issue, and these issues are not being adequately addressed by the guardian/conservator, based upon the following facts:
Que la seguridad, salud, o bienestar económico del pupilo/persona incapacitada/inhábil está en cuestión, y que el tutor/curador no está atendiendo estos problemas adecuadamente, fundado sobre los siguientes hechos:

(Attach additional pages for information or evidence)
(Adjunte páginas adicionales para información o prueba)

I ask the Court to consider the welfare of the protected person and issue an ex parte order in the protected person's best interest, such order to remain in full force and effect for no more than 10 days, or until a hearing can be held on this matter.

Solicito al tribunal considerar el bienestar del protegido y emitir una orden ex parte a favor del mayor beneficio del pupilo, dicha orden se debe mantener en pleno vigor y efectividad por no más de 10 días, o hasta que se pueda realizar una audiencia en este asunto.

I understand that any interested person that submits an affidavit under this section in bad faith, or submits an affidavit that the court determines lacks a factual basis, shall be ordered to pay the opposing party reasonable attorney's fees and costs.

Entiendo que cualquier persona interesada que presente una declaración juramentada bajo este artículo en mala fe, o que presente una declaración juramentada que el tribunal estime carece de fundamentos suficientes, recibirá una orden para pagar a la parte contraria los honorarios y costos de abogado.

Date/Fecha: _____

Signed/Firmado: _____

Printed/Typed Name/Nombre Impreso/Mecanografiado: _____

Address/Domicilio: _____

Phone/Teléfono: _____

Email Address/Correo Electrónico: _____

State of _____)
Estado de _____)
) ss.
County of _____)
Condado de _____)

The foregoing instrument was acknowledged before me by _____, this
Name of official certifying above
_____ day of _____, _____.
Day Month Year

El documento anterior fue suscrito ante mí _____, este
Nombre del funcionario que autentica
_____ día de _____, _____.
Día Mes Año

Notary Public (Signature of Person Taking Acknowledgment)
Notario público (Firma de la persona que autentica)

(Title or Rank) (Serial Number, if any)
(Título o puesto) (Número de Serie, si lo hay)

My commission expires: _____
Mi nombramiento se vence en: